



Sanitätsfall – Rapportblatt

Unfallort, Betroffene Person, Beschreibung:

Datum: Zeit: Gebäude / Stock / Raum :

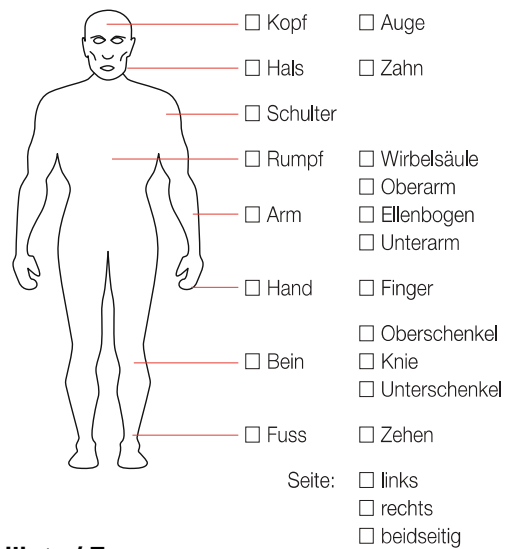
Name: Vorname:

- Mitarbeiter/in
- Student/in
- Andere:

Art der Verletzung/des medizinischen Problems:

- Schnittverletzung
- Schürfwunden
- Riss-Quetsch-Wunde
- Muskel-, Bänder-, Sehnenverletzung
- Knochenbruch
- Verbrennung
- Verätzung
- Atemprobleme
- Kreislaufprobleme
- andere:

Verletzte Körperteile:



Unfallhergang / Erste-Hilfe-Massnahmen / weitere Beteiligte / Zeugen:

.....
.....

- Aufgebot Sanität 144
- Weiterbehandlung durch: Arzt / Spital
- Arztbesuch empfohlen
- Aufgebot Sanitätsfahrer Irchel

Betriebsanitäter/in:

Name: Vorname:

O Verzichtserklärung der Patientin / des Patienten: → nur notwendig, bei Verzicht auf Arztbehandlung

Ich verzichte, trotz Empfehlung der Betriebsanitäter/in auf eine weitere Behandlung durch einen Arzt. Ich übernehme die alleinige Verantwortung für die daraus resultierenden gesundheitlichen Konsequenzen:

Name, Vorname

..... Zürich, Unterschrift: